MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO. APPLICANT(S)				FILING DATE		
						·	CLAIMS	<u> </u>						
	AS FILED			AFTER 18T AMENDMENT		AFTER 2ND AMENDMENT			•		•	_	•	
	MD	DEP	and.	DEP	MD	DEP			IND	DEP	IND	DEP	IND	DEP
1 /	ļ.,							51						
2	•	1						52		·				
3		1						53			.			
4								54						
								55		<u> </u>			 	<u> </u>
6								56						
7	-							57			 			
8								58 59						
10						-		60		·	 			
11		3,						61						
12		7	-					62			<u> </u>			
13		1						63						
14					W			64						
15								65						
-16								66						
17								67						
18								68						
19								69				,		
20								70						
21								71						
22		·						72						
23					·			73						*
24								74						·
25								75						*
26								76						
27						· · · · · ·		77						
28								78 79		-	· ·			
30								80						
31								81						
32							.1	82						<u> </u>
33								83						
34								84						
35								85						
36								86					i	
37								87						
38								88						
39								89						
40								90						
41								91						
42			·					92						
43								93						
44								94						
45				_				95 96						
46								96 97						
47								98						
48 49								99						
50								100						
	9									1				•
TAL IND.	2	_		[TOTAL IND.				↓		
P. 1	14				4			DEP.						V///////
AMS	16							CLAIMS						